BOLETIM
DO
SANATÓRIO SÃO LUCAS

FUNDAÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

Rua Pirapitinguí, 80 — São Paulo, Brasil

VOL. XXI | MAIO DE 1960 | N.º 11

Sumário:

Pág.

Atividades da Sociedade Médica São Lucas — Dr. Adalberto Leite Ferraz 163

Sociedade Médica São Lucas — Posse do novo Presidente — Dr. Paulo G. Bressan 166

O Sanatório São Lucas em 1959 — Movimento dos doentes hospitalizados na Secção de Mulheres 168

O Sanatório São Lucas em 1959 — Movimento da Secção de Maternidade — Dr. Waldemar Machado 170

O Sanatório São Lucas em 1959 — Exames de laboratório e análises clínicas 176

Boletim do Sanatório São Lucas

Suplemento de

"ANAIS PAULISTAS DE MEDICINA E CIRURGIA"

Editado sob a direção do

Dr. CLODOMIRO PEREIRA DA SILVA

pelo

SANATÓRIO SÃO LUCAS

FUNDAÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

Diretor

Dr. EURICO BRANCO RIBEIRO

✦

Órgão oficial da Sociedade Médica São Lucas

Rua Pirapitinguí, 80, Caixa Postal, 1574 — São Paulo, Brasil

DIRETORIA — Exercício de 1960/1961

Presidente
Dr. Paulo G. Bressan

Vice-Presidente
Dr. Enrico Ricco

Primeiro Secretário
Dr. Eurico Branco Ribeiro

Segundo Secretário
Dr. José Saldanha Faria

Primeiro Tesoureiro
Dr. Luís Branco Ribeiro

Segundo Tesoureiro
Dr. Cesário Tavares

Bibliotecário
Dr. Moacyr Boscardin

Conselho Consultivo:
Dr. Waldemar Machado
Dr. Adalberto Leite Ferraz
Dr. Roberto Deluca
Dr. João Noel von Sonnleithner
Dr. Nelson Campanile

BOLETIM
DO
SANATÓRIO SÃO LUCAS
FUNDAÇÃO PARA O PROGRESSO DA CIRURGIA

VOL. XXI | MAIO DE 1960 | N.º 11

Atividades da Sociedade Médica São Lucas (*)

Transmissão da presidência

Dr. ADALBERTO LEITE FERRAZ
(Presidente durante o período 1959/1960)

Solene, êste momento, da vida sempre brilhante da Sociedade Médica São Lucas!

Iremos conduzir à direção desta Casa, colegas dos mais distintos e capazes, cuja dedicação e indiscutível competência, elevarão ainda mais o conceito desta Sociedade no meio médico de nossa pátria, fazendo com que sejam esplêndidas, de vitórias e de progresso, tôdas as fases da gestão que hoje se inicia!

Com *Paulo Bressan* na sua Presidência, a Sociedade Médica São Lucas contará com a orientação segura de uma personalidade de escol, que lhe imprimirá as características de um brilhantismo sem par e de uma eficiência indiscutível!

Culto, pelos atributos de sua inteligência privilegiada; capaz, pela sua consagrada experiência na arte e na ciência médica; digno, pela sua conduta exemplar e irrepreensível; respeitado, admirado e benquisto pelos seus pares, *Paulo Bressan* reune assim, as qualidades tôdas que fartamente justificam a sua escolha para chefiar os seus distintos companheiros da Diretoria que, dentro em pouco será empossada!

A seu lado, *Enrico Ricco, Saldanha Faria, Luiz Branco Ribeiro, Cesário Tavares* e *Moacyr Boscardin*, serão os artífices de maiores glórias, que se derramarão por certo, sôbre as páginas de ouro que contarão a história a ser vivida por esta Sociedade, no ano que ainda bem há pouco se iniciou!

E, com êles, estará também *Eurico Branco Ribeiro!*

Alma gigante, voltada para o infinito dos mais sublimes ideais da solidariedade humana; alfa maravilhoso, das maiores e de tôdas as melhores realizações desta Casa; guia soberano, de todos os passos

(*) Relatório apresentado na sessão de 8 de março de 1960.

que foram levando esta Sociedade para os seus mais brilhantes destinos, *Eurico Branco Ribeiro* jamais poderia deixar de acompanhar uma vez mais e, bem de perto, aquêles que irão continuar a missão honrosa de concretizar os magníficos postulados ditados pelos seus próprios anseios!

Eis porque já vos dizia que, serão brilhantes e venturosos, os dias desta Sociedade, sob a orientação de tão digníssimos Diretores que, dentro em pouco iniciarão seu mandato!

Permiti, entretanto, que, num momento desta ante-visão das vitórias que assim nos esperam, no futuro já desenhado bem próximo de nosso olhar, façamos um retrospecto do passado que hoje se encerra nesta Sociedade, para vos apresentar o que foi o trabalho realizado pela Direção que ora se despede!

Relembraremos convosco, aquêle 3 de março de 1959, quando aqui fomos recebidos e empossados por *Ademar Nobre!*

Festivos, aquêles instantes daquela Sessão Solene, que fomos vivendo entre a satisfação que sentíamos pela honrosa investidura e a noção da responsabilidade que sôbre nós pesava, para nos ditar uma dedicação sem desfalecimentos, desde que almejássemos prosseguir na trilha magnificamente traçada pelos que nos haviam antecedido!

E se não conseguimos subir até o Everest das mais significativas conquistas, também não deixamos que se apagassem os clarões que desde há muito luziam nesta Sociedade!

Contando com a cooperação irrestrita de todos os nossos digníssimos associados e com as inequívocas provas de adesão de um sem número de brilhantes conferencistas, pudemos colhêr u'a messe de excelentes resultados que iremos resumir para o vosso conhecimento.

Foram realizadas 25 sessões ordinárias sob a nossa direção, com a apresentação de 60 trabalhos subordinados aos mais diversos temas, assim distribuídos:

1) Medicina e Literatura;
2) Medicina de Aviação;
3) Cirurgia cardíaca;
4) Abdômen agudo;
5) Comas;
6) Tumôres malignos do ovário;
7) Colangiografia venosa;
8) Tumôres ósseos;
9) Câncer da mama;
10) Moléstias vasculares periféricas;
11) Obstrução intestinal;
12) Hipnose em Medicina;
13) Corticoides em Medicina;
14) Novas aquisições em Cirurgia plástica;
15) Colangiografia operatória;
16) Tratamento atual das verminoses;
17) Cirurgia do esôfago.

Igualmente, foram feitas inúmeras comunicações versando sôbre variados assuntos de Medicina e de Cirurgia, cujos ensinamentos não deixaram de ser realmente proveitosos.

Regulares, foram as publicações de nossa Revista e, satisfatório, o índice da freqüência às sessões, que alcançou a média de 25 assistentes.

Procuramos assim, reunir um sem número de brilhantes conferencistas que, discorrendo sôbre temas de maior interêsse prático, provocaram vivos debates por parte da culta assistência que, dessa forma, diretamente colaborou em tôdas as sessões realizadas para que mais concisas, precisas e acertadas fôssem as conclusões alcançadas.

Não nos atívemos à programação clássica de trabalhos que visassem a apresentação de um assunto por demais restrito.

Traçamos normas para que fôssem ventilados os princípios gerais ou particulares, mas, sempre essenciais, de temas que exigissem a participação conjunta e integral, de consagrados conhecedores dos mais palpitantes problemas atuais da Medicina.

Julgamos ter atingido os nossos propósitos.

Foram modestas, como já vos disse, as nossas vitórias.

Mas, representam elas, o nosso esfôrço sempre honesto de procurarmos acertar dentro de nossas possibilidades.

Agradeço, particularmente, o auxílio especialíssimo, valoroso e altamente eficiente de todos os digníssimos senhores Diretores que comigo conduzirem os destinos desta Sociedade.

Paulo Bressan, Eurico Branco Ribeiro, Nelson Campanille, Luiz Branco Ribeiro, Ferdinando Costa e *João N. v. Sonnleithner* foram os companheiros e amigos de sempre que, realmente merecem o nosso aplauso, por terem sido os verdadeiros realizadores de nossas melhores atividades!

Igualmente, desejamos manifestar nossa gratidão e nosso mais respeitoso aprêço a todos os demais colegas e amigos que, indistintamente nos auxiliaram em nossos trabalhos!

E agora, ao nos despedirmos como Diretor que fomos, desejamos continuar como associado desta Sociedade Médica São Lucas, cujos princípios se constituem para nós, como dogmas preciosos que procuraremos seguir para sempre!

Aqui estaremos, pois nesta Casa repousa uma grande parcela de nosso coração!

Aqui ficaremos, para aprender e assistir com a maior de nossas venturas d'alma, as vitórias ainda maiores que coroarão os dias futuros desta Sociedade!

Aos que nos antecederam, o nosso preito de admiração!

Aos que agora nos sucedem, os nossos mais sinceros e efusivos votos para a mais feliz e brilhante direção!

A *Eurico Branco Ribeiro* o nosso apêlo, para que possamos contar sempre e para sempre, com a garantia de seu apôio amigo e com as luzes de seu incomparável idealismo!

Sociedade Médica São Lucas

Posse do novo presidente

Dr. Paulo G. Bressan
(Presidente eleito para o bienio 1960/1961)

"Ao tomarmos posse, pela terceira vez, da presidência da Sociedade Médica São Lucas, queremos externar, de público, nossos agradecimentos aos colegas que nos escolheram para êste honroso cargo. Recebendo a direção da Sociedade Médica São Lucas das mãos do Dr. Adalberto Leite Ferraz, presidente de uma Diretoria que, pelas suas atividades, organização e entusiasmo, se destacou de modo ímpar, necessitamos, mais do nunca, a eficiente participação de todos os colegas nos trabalhos da gestão que ora iniciamos.

Fundada a Sociedade Médica São Lucas em 1.º de março de 1939, apesar de constituir uma entidade autônoma, sempre teve suas atividades ìntimamente ligadas às do Sanatório São Lucas. Com a instituição da Fundação para o Progresso da Cirurgia, que progressivamente irá absorver o Sanatório São Lucas, obrigatòriamente a Sociedade Médica São Lucas será um dos elementos indispensáveis na concretização dos propósitos daquela Fundação. De fato, no regulamento da Fundação para o Progresso da Cirurgia, encontramos entre outras finalidades as de promoções de cursos de aperfeiçoamento, reuniões periódicas para discussões de assuntos cirúrgicos, conferências e cursos, suas atualidades cirúrgicas, publicações de livros e revistas sôbre temas cirúrgicos. Quem melhor do que a Sociedade Médica São Lucas, com seu profícuo passado para opinar, orientar e mesmo julgar essas atividades do ponto de vista científico?

O exato de nossos conceitos se evidencia na preocupação do Dr. Eurico Branco Ribeiro, instituidor da Fundação, ter colocado entre os membros do Conselho o presidente da Sociedade Médica São Lucas. Ampliando, assim, as atribuições da Sociedade com êste novo aspecto em suas atividades, não poderá a atual Diretoria, representada por nós, deixar de cooperar com os demais elementos daquela Fundação, particularmente nesta fase da organização. Se tudo está maduramente planejado pelo instituidor é chegada a hora de assis-

(*) Discurso proferido em sessão de 8 de março de 1960.

tirmos ao seu funcionamento na prática. Desejando, com a mais profunda sinceridade, que todos aquêles que dela participem, guiados pela Sabedoria Divina, tenham puros os seus pensamentos para que honestas sejam suas ações, isentando-as do egoísmo, vaidade e injustiças desagregadoras do patrimônio cultural e material construído pelo seu fundador e colaboradores em mais de vinte anos de trabalhos, canseiras e, porque não, muita vez de desilusões.

Referindo-nos mais particularmente sôbre a participação dos médicos nas atividades do Sanatório São Lucas e da Sociedade Médica São Lucas podemos fazer nossas, as afirmativas dos colegas, de que sempre se constatou a marca da cooperação médica, não podendo nesta nova fase, com a Fundação para o Progresso da Cirurgia, deixar sem continuação esta contribuição relativa e diversificada, como fàcilmente se compreende, pela situação que cada elemento ocupa na organização.

A êsses colegas, ao tomarmos posse da Presidência, propomo-nos desempenhar com eficiência e zêlo, não só das atividades da Sociedade Médica São Lucas, como corresponder à confiança em nós depositada, quando da participação como Conselheiro da Fundação para o Progresso da Cirurgia. Certo estamos do sucesso de nossa gestão, pois êle será constituído pela cooperação dos amáveis colegas".

O Sanatório São Lucas em 1959

Movimento de doentes hospitalizados na Secção de Mulheres

Dr. José Saldanha Faria
(*Chefe de Serviço do Sanatório São Lucas*)

Internados	1.391
Operados	1.249
Não operados	142
Óbitos:	
operados 12	
não operados 19	31

NACIONALIDADE

Brasileiros	1.294
Portuguêses	47
Italianos	16
Espanhóis	13
Alemães	3
Japonêses	2
Letonianos	2
Polonêses	2
Jugoslavos	2
Americano	1
Austríaco	1
Sírio	1
Grego	1
Húngaro	1
Lituano	1
Britânico	1
Argentino	1
Boliviano	1
Peruano	1
Total	1.391

CÔR

Brancos	1.330
Pretos	59
Amarelos	2
	1.391

ÓBITOS

Câncer do estômago — operado	1
Insuficiência cardíaca (pacientes idosos acima de 70 anos)	3
Acidente vascular cerebral	2
Asma	1
Câncer do intestino grosso — operado	1
Câncer do corpo uterino — operado	1
Câncer do colo uterino — operado	1
Metastases cancerosas (generalizadas)	2
Metastases cancerosas ósseas	1
Metastases cancerosas pulmão	1
Câncer do fígado — operados	2
Câncer da supra renal — operados	1
Diabetes	4
Nefrite hipertensiva	1
Peritonite (por salpingite supurada)	1
Peritonite (por apendicite supurada)	1
Senilidade	1
Uremia	1
Gastroptose — operado	1
Úlcera perfurada duodeno — operado	1
Laparotomia ginecológica — operados	2
Tuberculose pulmonar	1
	31

O Sanatório São Lucas em 1959

Movimento da Secção de Maternidade

Dr. WALDEMR MACHADO
(*Chefe de Serviço do Sanatório São Lucas*)

No ano de 1959, deram à luz, na secção de Maternidade do Sanatório São Lucas, 1 565 parturientes, com uma média diária de 4,3%, maior que a do ano anterior.

A assistência à maternidade, podemos dizê-lo, decorreu em ambiente de alto padrão técnico e científico, como demonstraremos através dos dados estatísticos que em seguida passaremos em revista detalhadamente.

Isso tudo foi possível dado o perfeito entrosamento entre parte médica e administrativa, aquela dando todos os seus esforços, de modo a assistir às parturientes no mais alto padrão hospitalar e esta, prodigalizando ao serviço médico os meios adequados para levar a bom têrmo o seu desiderato.

Lucram, assim, pacientes, médicos e organização hospitalar completando os seus anseios de manter elevados os nomes da organização a que emprestam a sua colaboração, a si próprios e às parturientes por receberem a mais completa assistência médico-hospitalar.

Das 1 565 parturientes tivemos 161 partos operatórios correspondendo a uma porcentagem de 10,92%, que expurgados de 34 casos de cesáreas iterativas soma 137 casos, caindo a porcentagem então para 8,75%, assim distribuídos:

Cesareanas	89	5,68%
Cesareanas iterativas	34	2,17%
Fórcipes	13	2,61%
Versão e grande extração	5	0,31%

A idade das parturientes cesareadas variou com os seguintes índices:

16 a 20 anos	9
21 a 25 anos	21
26 a 30 anos	32
31 a 35 anos	19
36 a 40 anos	6
41 a 45 anos	2

Quanto à côr das pacientes encontramos:

Brancas	79
Pretas	9
Amarelas	1

Quanto ao número de gestações encontramos:

Primigestas	59
Secundigestas	9
Multigestas	21

A indicação operatória variou entre as seguintes:

Primigesta idosa	9
Sofrimento fetal	48
Distocia funcional	15
Apresentação pélvica 1 gesta	7
Hipertonia	8
Estafa materna	7
Apresentações defletidas	2
Fibromiomas	2
Hipertensão	3
Eclampsia	1
Prolapso cordão	2
Placenta prévia	5
Apresentação cormica	3
Monstro	1
Desproporção pelvi-cefálica	7
Gemelar	1
Parto prolongado	1
Parada de progressão	9
Circular do cordão	1
Hepatite e uremia	1
Sem anotação	2

As anestesias empregadas foram as seguintes:

Raque	63
Geral venosa	24
Local	1
Raque geral	1

Nos casos de cesareanas houve 2 casos de óbitos fetais, um natimorto e outro falecendo horas após por tratar-se de caso de hipernefroma.

Houve também um caso de morte materna decorrente de choque e coma pela raque.

Houve 43 casos de extração fetal a fórcipe correspondendo a 2,7% das intervenções onde encontramos dois casos de natimortos um macerado e outro morto durante o trabalho o que corresponde a 4,6% de óbitos fetais.

Quanto à idade apresentaram a seguinte distribuição:

11 a 15	1
16 a 20	3
21 a 25	20
26 a 30	12
31 a 35	2
36 a 40	4
41 a 45	1

Quanto à côr encontramos:

Brancas	38
Pretas	4
Amarelas	1

Quanto ao número de gestações encontramos:

Primigestas	36
Secundigestas	5
Multigestas	4

As indicações foram as seguintes:

Sofrimento fetal	20
Parada de progressão	30
Estafa materna	10
Bacia estreitada	1
Distocia de rotação	1
Cardiopatia reumática	1
Prolapso genital	1
Eclampsia	1
Sem anotação	1

As anestesias empregadas foram:

Geral venosa	30
Geral éter Kelene	1
Raque	5
Local	7

não tivemos nenhum caso de complicação anestésica neste grupo.

Os aparelhos empregados nas extrações variaram de acôrdo com as indicações nos seguintes números:

Fórcipe Simpson Braun	27
Fórcipe Marelli	15
Fórcipe Killer	1

Tivemos 48 casos de cesareadas anteriores das quais 5 deram à luz em parto normal, sendo que uma delas já havia sido submetida a 2 cesareanas.

Concomitante à operação cesareana houve 6 casos em que foram executadas salpingotomias bilaterais e 2 casos em que houve miomectomia.

Houve 3 casos de versão e grande extração em que encontramos a morte de um feto macerado.

Houve 2 casos de grande extração pélvica ambos com morte fetal. Um feto macerado e outro em más condições de natalidade devido à hipertensão materna.

Encontramos 3 casos de apresentação de face mento-anterior resolvidos em partos normais e 5 casos de desprendimento em OS também satisfatórios.

Houve 25 casos de partos pélvicos sendo 11 em primigestas e 14 em multigestas, sendo apenas 7 resolvidos por cesareanas tendo os demais dado à luz em partos normais.

Apresentaram-se em trabalho de parto 112 pacientes com P. A. superior a 130 mmHg assim distribuídos:

130 a 160 mmHg	83
165 a 190 mmHg	23
195 a 220 mmHg	3
225 a 250 mmHg	2
Mais de 255 mmHg	1

houve 6 partos com fetos macerados e os demais com fetos vivos.

Houve 5 casos de eclampsia com o seguinte quadro de pressão:

2 com P. A. 190 X 100	partos normais
1 com P. A. 160 X 100	parto normal
1 com P. A. 170 X 130	cesareana
1 com P. A. 150 X 90	parto normal

Houve 2 casos de rotura uterina de cesáreas anteriores segmentares transversas e ambos com 2 intervenções anteriores. Os casos evoluíram bem com histerorrafia.

Houve 25 casos de Rh negativos encontrando sensibilização em apenas 7 casos resolvidos com exanguineo-transfusão. Houve também 6 casos de incompatibilidade materno-fetal por grupo sangüíneo Anti A cuja resolução se fêz por exanguineo-transfusão e os últimos casos por hiperiluminação, todos êles com sucesso. Uma das crianças necessitou de 2 exangüinações a fim de resolver o caso.

Assim em crianças nascidas no Sanatório São Lucas tivemos 12 exangüino-transfusões em 11 recém-nascidos não havendo mortalidade fetal e até ao momento das altas não se evidenciou lesão alguma atribuível à hiperbilirrubinemia. A hiperiluminação foi também usada em um caso como complemento da exangüino-transfusão determinada por imune anti A de forma muito grave.

Encontramos 3 casos de mãe epiléptica que deram à luz em partos normais.

Quando necessários praticamos a indução do parto, inicialmente com soluto glicosado hipertônico e vitamina B 1. Quando a resposta era negativa associávamos cápsulas com quinino e se persistisse ainda a hipotonia empregamos o soluto glicosado a 5% 500 cc associado ao extrato pituitário em gôta a gôta venoso cujos resultados sempre foram favoráveis. Encontramos assim 8 casos no ano de 1959 em que apenas um induzido teve seu término em parto operatório, cesareana, por distocia cervical.

As perturbações vasculares periféricas apresentaram-se também com relativa freqüência no período de trabalho de parto onde encontramos casos de varizes e hemorróidas. Assinalamos 27 casos de varizes assim distribuídos:

Em ambos os membros inferiores	21 casos
Em um só dos membros inferiores	6 casos
Associados a varizes vulvares	6 casos

Nos casos de hemorróidas foram registrados apenas 6 casos em que a afecção apresentou sintomatologia berrante necessitando medicação direta.

Os processos infecciosos das varizes foram sempre tratados com os medicamentos antiflogísticos, Fenilbutazona, com resultados 100% satisfatórios pois não tivemos assinalado nenhum caso de complicação daí decorrente.

Houve 2 casos de óbitos maternos ambos decorrentes de complicações de ato cirúrgico, como veremos:

1) primigesta, 30 anos, cesárea segmentar transversa — choque pela raque anestesia, conseguindo recuperar-se na mesa operatória, mas persistindo coma, vindo a falecer 60 horas após sem readquirir suas faculdades;

2) primigesta 22 anos, entrara com feto morto, após 36 horas de trabalho foi indicada versão e extração por estafa materna. Anestesia venosa. Durante o ato cirúrgico houve parada cardíaca recuperando-se após toracotomia e massagem cardíaca, persistindo entretanto coma do qual não saiu vindo a falecer 70 horas após o parto.

Houve 16 partos gemelares assim distribuídos:

Ambos masculinos	5
Ambos femininos	6
Masculinos e femininos	5

Houve 40 casos de prematuros sendo que o de menor pêso atingiu a 1 080 g. Faleceram 12 no período de internação. De acôrdo com os pesos tivemos a seguinte distribuição:

De 1 000 a 1 500	4
De 1 501 a 2 000	11
De 2 001 a 2 500	25

Encontramos 4 casos de anomalias fetais assim representados:

1 feto feminino, 2 910 g. Polidactilia em ambas as mãos.
1 feto feminino, 2 510 g. Hidrocéfalo e com Spina bífida.
1 feto masculino, 3 280 g. Com sindactilia da mão esquerda.
1 feto feminino natimorto Hidrocéfalo.

Como acidentes traumáticos da parturição transpélvica houve 6 casos de fratura de clavícula em partos normais sendo 4 casos da clavícula direita e dois da clavícula esquerda.

Houve 32 óbitos fetais sendo um caso gemelar, assim distribuídos pelas causas:

Hipertensão		3
Macerados		8
Prematuros		12
Monstros		4
	Hipernefroma	1
	Hidrocéfalo	1
	Mongolóide	1
	Não especificado	1
D. P. P.		1
Hemorragia intracraniana		1
Placenta prévia		2
Parto protraído		1

	ANOS									TOTAL
	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	
Parturientes internadas...	235	282	515	815	1153	1368	1131	1354	1565	8.419
Partos normais	178	215	423	683	919	1185	977	1215	1404	7.199
Partos operatórios.....	75	67	92	162	182	184	154	139	161	1.186
Prematuros...	14	33	28	50	52	112	53	42	40	424

O Sanatório São Lucas em 1959

Exames de laboratório e analises clínicas

Pré operatório	1 109
Hemograma	626
Hematócrito	53
Hemosedimentação	34
Tempo de Protombina	16
T. Sangria — T. Coagulação	32
Pesquisa de hematozoários	6
Fator Rh	8
Prova fragilidade capilar	1
Retração do coágulo	1
Grupo Sangüíneo	1
Uréia	411
Reserva alcalina	209
Glicemia	164
Proteínas e frações	68
Colesterol	9
Dosagem de cloretos	10
Dosagem de Sódio	1
Dosagem de Amilase	3
Provas de funções hepáticas	136
Reações serológicas p/ sífilis	66
Reação xanto protéica	1
Reação de brucelose	2
Reação de Vidal	1
Urina	553
Diagnóstico de gravidez	50
Parasitológico	281
Bacterioscópico em geral	113
Becteriológico em geral	109
Microscópico do sedimento	93
Tubagem duodenal	14
Metabolismo	32
Auto vacina	7
Prova de sensibilidade	45
Reação de Rivalta	4
Prova de Woldmann	2
Reação de Mantoux	1
Pesquisa de sangue oculto	1
Katsch Kalk	3
Prova de vitalidade	1